



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005 Arrêté du 29 juillet 2005

No de bordereau : 552

**1. Emetteur du bordereau**

producteur du déchet  collecteur petites quantités

Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur  déchets reste identifiable

Personne à contacter :  
 No SIRET : 33227856300025  
 NOM : T&G DISTRIBUTION PEINTURES BRAY CHARNELE  
 Adresse : 9 RUE DE LA POTERIE ZI DELAUNAY - BELLEVILLE  
 93207 SAINT DENIS CEDEX  
 Tél : 01.42.35.26.26/06.16  
 Mèl :  
 Personne à contacter :  
 No de CAP (le cas échéant) :  
 C1170169-4  
 MME SARAH YETTOU  
 Tél : 01 34 40 07 82  
 Mèl : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter :  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 No SIRET : 44259589800010  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

**2. Installation de destination ou d'entreposage prévue**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : 140603\*  
 Dénomination usuelle : Solvant non halogéné

Consistance :  solide  liquide  gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**

UN 1993 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A.,3,1,1 (D/E)

**5. Conditionnement** :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **DE 10 A 60 L**

Quantité :  réelle  estimée

6. Quantité : 1x350L x350L = 300 kg

Nombre de colis : 1

**8. Collecteur-transporteur**

No SIRET : 442595898  
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Tél : 01 34 40 07 82  
 Mèl : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter : MME SARAH YETTOU

Réçepissé n° : 45-T/16  
 Limite de validité : 23/11/2021  
 Mode de transport : Route  
 Date de prise en charge : 24/10/2017  
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Signature et cachet : \_\_\_\_\_  
 Date : 24/10/2017

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**

No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 286  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signature : 24/10/17  
 Date : 24/10/17

**11. Réalisation de l'opération**

Code D/R : D13  
 Description : T&G DISTRIBUTION BRAY CHARNELE  
 REÇU LE 24 OCT. 2017  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :  
 Adresse : ZI Delaunay Belleville  
 9 Rue de la Poterie  
 93200 Saint-Denis  
 COGETRAD INDUSTRIES  
 Signature et cachet :

**12. Installation de destination ultérieure prévue**

(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) :  
 No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mèl :  
 Fax :

L'original du bordereau suit le déchet



# Bordereau de suivi de déchets

**1. Emetteur du bordereau**

producteur du déchet  collecteur petites quantités  collecteur autres quantités

Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur de déchets reste identifiable

Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur de déchets reste identifiable

No SIRET : 3322785630025  
 NOM : T&G DISTRIBUTION PEINTURES BRAY CHARNELE  
 Adresse : 9 RUE DE LA POTERIE ZI DELAUNAY - BELLEVILLE  
 93207 SAINT DENIS CEDEX  
 Tél : 01 42.35.26.26/06.16  
 Fax :  
 Mèl :  
 Personne à contacter :

**2. Installation de destination ou d'entreposage prévue**

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : 4425958980010  
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Tél : 01 34 40 07 82  
 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mèl : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter :  
 No de CAP (le cas échéant) : C1170169-2  
 MME SARAH YETTOU  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : 150110\*  
 Dénomination usuelle : Emballages vides souillés

Consistance :  solide  liquide  gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**

UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)

**5. Conditionnement**

benne  citerne  fûts  GRV  autre  PALETTE

Nombre de colis : 1

**6. Quantité**

réelle  estimée

tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**

Récepissé n° : / /  
 Limite de validité : / /  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mèl :  
 Département :

**8. Collecteur-transporteur**

No SIRET : 442595898  
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Tél : 01 34 40 07 82  
 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mèl : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter : MME SARAH YETTOU

Récepissé n° : 45-T/16  
 Limite de validité : 23/11/2021  
 Mode de transport : Route  
 Date de prise en charge : 24/10/2017  
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom :  
 Date : 24/10/2017

**T&G DISTRIBUTION BRAY CHARNELE**  
 REÇU LE

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**

No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée : 314 tonne(s)  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signature :   
 Date :  
 Signature et cachet :  
 COGETRAD INDUSTRIES  
 ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Tél : 01 34 40 07 82  
 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mèl : exploitation@cogetrad.com

**11. Réalisation de l'opération**

Code D/R : R13  
 Date : 24 OCT 2017  
 Description : ZI Delaunay Belleville  
 9 Rue de la Poterie  
 93200 Saint-Denis  
 Reçupouvoir  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

**12. Installation de destination ultérieure prévue**

(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571)  
 Traitement prévu (code D/R) :  
 No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mèl :  
 Fax :